

マスタ内容確認シート

発行日時 2023年09月19日 16時24分

レジメンNo. 01-030101

クール日数 24日 休薬期間 0日

レジメン名称 TPF 4週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位) 速度指示	day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day(6)	day(7)
			未定	未定	未定	未定			
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定	未定	未定	未定			
02	点滴 点滴注射 30分で グラニセトロン注3mgバック 1袋 アロカリス点滴静注235mg 1瓶 [H] (6.6)デキサート6.6mg 1管 [H] (3.3)デキサート3.3mg 1管		未定						
03	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック 1袋 [H] (6.6)デキサート6.6mg 1管			未定	未定	未定			
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 60分で [H] ドセタキセル80mg 70mg /m ² (250)5%ブドウ糖☆250mL☆ 250mL		未定						
05	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 2時間で [H] シスプラチン(遮光)50mg (DI) 15mg /m ² (500)生食500mL 500mL		未定	未定	未定	未定			
06	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) ラクテックと同時投与 24時間で [H] フルオロウラシル注1000mg 800mg /m ² (1000)ソルデム3A ★1000mL★ 1000mL		未定	未定	未定	未定			
07	点滴 点滴注射 2時間で ラクテック 500mL (DI) 500mL		未定	未定	未定	未定			
終了									

適用時確認コメント	確認印	
	医師	薬剤師
注意コメント 心電図モニター装着		